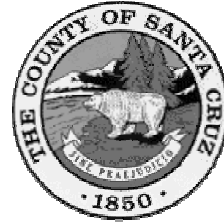


Formulario del Gran Jurado para Denuncias Civiles

TO: Santa Cruz County Grand Jury
701 Ocean Street, Room 318-I
Santa Cruz, CA 95060
(831) 454-2099



For Grand Jury Use Only
CC: _____
Rcvd: _____
By: _____
Comm: _____

Se debe completar este formulario del Gran Jurado para denuncias como último recurso (si Ud. ha explorado todos los recursos sin poder arreglar al situatción). El Gran Jurado no investigará denuncias que ya están pendientes en una corte.

DENUNCIA:

Su Nombre/Appellido: _____

Domicilio para el Correo: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Domicilio: _____ # Teléfono de Trabajo: _____

ESTA DENUNCIA ES EN CONTRADE:

1. Incluya el nombre y el domicilio del individuo u organización que pertenece a su denuncia.
2. Si su denuncia está en contra de un individuo en una organización, incluya el titulo o la posición del individuo.
3. Incluya la dirección de la organización.
4. Indique si el número del teléfono es de una organización o de un individuo.

Nombre/Título/Agencia: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____

RESUMEN BREVE DE LA DENUNCIA:

1. Incluya las fechas, nombres de agencias, etc.
2. Detalle los problemas en sus propias palabras.
3. Detalle las acciones específicas de la situación en vez de escribir situaciones generales.
4. Si Ud. necesita más espacio del que hay en este formulario, continúe al dorso; adjunte páginas adicionales a este formulario.
